

Gesuch für die Erteilung eines Lernfahr- bzw. eines Führerausweises der Kategorie:
Gesuch für den Umtausch eines ausländischen Führerausweises der Kategorie:

- A A35 kW A1 B B1 C C1 Feuerwehr D D1 BE CE C1E DE D1E F G M BPT Ambulanz Trolleybus CZV95**

1. Personalien (Bitte Gross- / Kleinschrift)

Name (Geburtsname aufführen, sofern nicht mit Familienname identisch)

Vorname(n)

Strasse, Nr.

PLZ Wohnort

Heimatort(e)/Kanton (Ausländer Heimatstaat)

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

weiblich

männlich



zwingend erforderlich

Früherer Wohnort

Bestätigung der Identifikation bzw. der Personalien durch die Einwohnerkontrolle oder das VSZ

Datum: _____ Stempel und Unterschrift _____

A) Passfoto + Unterschrift digital (via PhotoCollect)

oder

B) Passfoto einkleben (Format 35×45 mm)

▽ **Unterschrift Gesuchsteller/in** (innerhalb dieser Markierung in schwarzer oder blauer Farbe) ▽

2. Massnahmen (Bemerkungen)

Würde Ihnen schon einmal der Lernfahr- oder Führerausweis oder die Bewilligung zum berufsmässigen Personentransport verweigert oder entzogen oder das Führen von Fahrzeugen verboten? (Schweiz oder Ausland) Nein Ja _____

3. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum

3.1 Haben Sie eine der folgenden Krankheiten oder sind Sie deswegen in ärztlicher Behandlung:

- Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) oder andere Stoffwechselerkrankung? Nein Ja _____
- Herz-Kreislauf-Erkrankung (erhebliche Blutdruckstörung, Herzinfarkt, Thrombose, Embolie, Rhythmusstörungen usw.)? Nein Ja _____
- Augenerkrankung? Nein Ja _____
- Erkrankung der Atmungsorgane (ohne Erkältungskrankheiten)? Nein Ja _____
- Erkrankung der Bauchorgane? Nein Ja _____
- Erkrankung des Nervensystems (Multiple Sklerose, Parkinson, Krankheiten mit Lähmungserscheinungen)? Nein Ja _____
- Nierenerkrankung? Nein Ja _____
- erhöhte Tagesschläfrigkeit? Nein Ja _____
- chronische Schmerzzustände? Nein Ja _____
- nicht folgenlos ausgeheilte Unfallverletzungen (Schädel-Hirn-, Rücken-, Extremitätenverletzungen)? Nein Ja _____
- Krankheiten mit Hirnleistungsstörungen (Konzentrations-, Gedächtnis-, Reaktionsstörung usw.)? Nein Ja _____

3.2 Haben Sie heute oder hatten Sie jemals:

- Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln und/oder Arzneimitteln? Nein Ja _____
- Wenn ja: Waren oder sind Sie deswegen in Behandlung (Entzugstherapie/ambulante Behandlung)? Nein Ja _____
- eine psychische Erkrankung (Schizophrenie, Psychose, manische oder schwere depressive Erkrankung usw.)? Nein Ja _____
- Wenn ja: Waren oder sind Sie deswegen in Behandlung (stationär oder ambulant)? Nein Ja _____

- Epilepsie oder epilepsieähnliche Anfälle? Nein Ja _____
- Ohnmachtsanfälle/Schwächezustände/Krankheiten mit erhöhter Einschlafneigung? Nein Ja _____

3.3 Haben Sie andere Krankheiten oder Behinderungen, die Sie am sicheren Führen eines Fahrzeugs hindern könnten? Nein Ja _____

3.4 Bemerkungen oder Ergänzungen: _____

Falls eine der Fragen unter 3.1 - 3.4 mit «ja» beantwortet wird, muss diesem Gesuch ein Bericht der/des behandelnden Ärztin/Arztes beigelegt werden (andernfalls zwingende Überweisung an eine anerkannte Ärztin/einen anerkannten Arzt der Stufe 3).

3.5 Sehtest (gültig 24 Monate)

3.51 Sehschärfe:

Fernvisus	unkorrigiert		korrigiert	
	rechts _____	links _____	rechts _____	links _____

3.52 Horizontales Gesichtsfeld

1. medizinische Gruppe	<input type="checkbox"/> ≥ 120°	<input type="checkbox"/> < 120°
2. medizinische Gruppe	<input type="checkbox"/> ≥ 140°	<input type="checkbox"/> < 140°

Ausfälle: nein ja rechts links oben unten

3.53 Augenbeweglichkeit nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links, links unten geprüft

Doppelbilder: nein ja, Richtung: _____

3.54 Bemerkungen _____

3.55 Beurteilung/Anforderungen der:

<input type="checkbox"/> 1. medizinischen Gruppe ohne Sehhilfe erfüllt	<input type="checkbox"/> 2. medizinischen Gruppe ohne Sehhilfe erfüllt
<input type="checkbox"/> nur mit Sehhilfe erfüllt	<input type="checkbox"/> nur mit Sehhilfe erfüllt
<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt

Datum: _____ Stempel und Unterschrift: _____

4. Vormundschaft und Beistand

Sind Sie minderjährig oder stehen Sie unter umfassender Beistandschaft? ja nein

Name und Adresse der gesetzlichen Vertreterin/des Gesetzlichen Vertreters: _____

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen einen Ausweis erschleicht, wird mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder Geldstrafe bestraft (Art. 97 SVG) und hat mit dem Entzug des Ausweises zu rechnen (Art. 16 SVG).

Datum: _____

Unterschrift Gesuchsteller: _____

zusätzlich für Minderjährige und unter Beistandschaft stehende der gesetzliche Vertreter (Vater, Mutter oder Beistand):

Unterschrift: _____

Verkehrssicherheitszentrum OW/NW, E-Mail info@vsz.ch, www.vsz.ch (für weitere Informationen und Formulare)

Obwalden: VSZ OW/NW, Enetriederstrasse 1, 6060 Sarnen, Telefon 041 666 66 00
Nidwalden: VSZ OW/NW, Kreuzstrasse 2, Postfach, 6371 Stans, Telefon 041 618 41 41

Führerausweiskategorien

Kategorien / Unterkategorien		Mindestalter	Ärztliche Untersuchung
A	 Motorräder mit einer Motorleistung von mehr als 35 kW und einem Verhältnis von Motorleistung und Leergewicht von mehr als 0,20 kW/kg.	Zwei Jahre Fahrpraxis mit A35 kW	nein
A35 kW	 Motorräder mit einer Motorleistung von nicht mehr als 35 kW und einem Verhältnis von Motorleistung und Leergewicht von nicht mehr als 0,20 kW/kg.	18 Jahre	nein
A1	 Motorräder mit einem Hubraum von nicht mehr als 125 cm ³ und einer Motorleistung von höchstens 11 kW.	15 Jahre: ≤ 50 cm ³ 16 Jahre: ≤ 125 cm ³	nein
B	 Motorwagen und dreirädrige Motorfahrzeuge mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 3500 kg und nicht mehr als acht Sitzplätzen ausser dem Fahrersitz; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie B und einem Anhänger, dessen Gesamtgewicht 750 kg nicht übersteigt; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie B und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtzugsgewicht 3500 kg nicht übersteigt.	17 Jahre Ein Jahr Lernphase*	nein
B1	 Klein- und dreirädrige Motorfahrzeuge mit einem Leergewicht von höchstens 670 kg.	18 Jahre	nein
C	 Motorwagen mit einem Gesamtgewicht von mehr als 3500 kg und nicht mehr als acht Plätzen ausser dem Fahrersitz; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie C und einem Anhänger, dessen Gesamtgewicht 750 kg nicht übersteigt.	18 Jahre	ja
C1	 Motorwagen mit einem Gesamtgewicht von mehr als 3500 kg, aber höchstens 7500 kg und mit nicht mehr als acht Plätzen ausser dem Fahrersitz; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie C1 und einem Anhänger, dessen Gesamtgewicht 750 kg nicht übersteigt.	18 Jahre	ja
D	 Motorwagen zum Personentransport mit mehr als acht Plätzen ausser dem Fahrersitz; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie D und einem Anhänger, dessen Gesamtgewicht 750 kg nicht übersteigt.	21 Jahre	ja
D1	 Motorwagen zum Personentransport mit mehr als acht, aber nicht mehr als 16 Plätzen ausser dem Fahrersitz; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie D1 und einem Anhänger, dessen Gesamtgewicht 750 kg nicht übersteigt.	21 Jahre	ja
BE	 Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie B und einem Anhänger, die als Kombination nicht unter die Kategorie B fallen.	17 Jahre	nein
CE	 Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie C und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg.	18 Jahre	ja
C1E	 Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie C1 und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtzugsgewicht 12000 kg nicht übersteigt.	18 Jahre	ja
DE	 Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie D und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg.	21 Jahre	ja
D1E	 Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie D1 und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtzugsgewicht 12000 kg nicht übersteigt und der Anhänger nicht zum Personentransport verwendet wird.	21 Jahre	ja
CZV 95	Berufsmässiger Personen- oder Sachentransport mit Fahrzeugen der Kat. C, C1, D, D1.		
Spezialkategorien			
F	 Motorfahrzeuge, ausgenommen Motorräder, mit einer Höchstgeschwindigkeit bis 45 km/h.	16 Jahre / 18 Jahre	nein
G	 Landwirtschaftliche Motorfahrzeuge mit einer Höchstgeschwindigkeit bis 30 km/h, unter Ausschluss der Ausnahmefahrzeuge.	14 Jahre	nein
M	 Motorfahrräder.	14 Jahre	nein
Berufsmässiger Personentransport / Sachentransport			
BPT	Berufsmässiger Personentransport mit Motorfahrzeugen der Kategorien B oder C, der Unterkategorien B1 oder C1 oder der Spezialkategorie F. In den Kategorien D oder D1 ist die Bewilligung enthalten.	Ein Jahr Fahrpraxis mit einem Fahrzeug der entsprechenden Kategorie	ja

***Die praktische Führerprüfung erfolgt frühestens nach einem Jahr Lernfahrt. Diese Frist entfällt wenn der Lehrausweis nach dem vollendeten 20. Altersjahr erworben wird.**

Identifikation bzw. Personaliennachweis

Wird das Gesuch **erstmalig** eingereicht, muss der/die Gesuchsteller/in **persönlich** bei einer zugelassenen Identifikationsstelle (Einwohnerkontrolle des Wohnorts) oder beim Verkehrssicherheitszentrum vorsprechen und zusätzlich einen gültigen Identifikationsnachweis mit Foto (Identitätskarte/Pass/Ausländerausweis) vorlegen.

Beilagen (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 aktuelles Passfoto (min. 35 x 45 mm, Fotopapier-Qualität , neutraler Hintergrund, ohne Kopfbedeckung) | <input type="checkbox"/> gültiger Lehrvertrag (bei Lernenden im Bereich Fahrzeuge gemäss VZV) |
| <input type="checkbox"/> Kopie von Identitätskarte, Pass oder Ausländerausweis | <input type="checkbox"/> Ausländischer Führerausweis (Original) |
| <input type="checkbox"/> Nothelferausweis (Original) bei Gesuchsabgabe | <input type="checkbox"/> Führerausweis blau (Original) |
| <input type="checkbox"/> Medizinischer Untersuch | <input type="checkbox"/> Führerausweis in Kreditkartenformat (FAK) |
| | <input type="checkbox"/> _____ |